

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den nachstehend benannten Patentanwalt (oder die nachstehend benannten Patentanwälte) und/oder Patent-Agenten mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Geschäfte vor dem Patent- und Warenzeichenamt: (Name und Registrationsnummer anführen)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

And I hereby appoint

Messrs. John D. Simpson (Registration No. 19,842), Lewis T. Steadman (17,074), William C. Stueber (16,453), P. Phillips Connor (19,259), Dennis A. Gross (24,449), Marvin Moody (16,549), Steven H. Noll (28,982), Brett A. Valiquet (27,841), Thomas I. Ross (29,275), Kevin W. Gwynn (29,927), Edward A. Lehmann (22,312), James D. Hobart (24,149), Robert M. Barrett (30,142), James Van Santen (16,584), J. Arthur Gross (13,615), Richard J. Schwarz (13,472) and Melvin A. Robinson (31,870), David R. Metzger (32,919), John R. Garrett (27,888) all members of the firm of Hill, Steadman & Simpson, A Professional Corporation.

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

312/876-0200

Ext. _____

Postanschrift:

Send Correspondence to:

HILL, STEADMAN & SIMPSON
A Professional Corporation
85th Floor Sears Tower, Chicago, Illinois 60606

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: GOTTWALD, Erich		Full name of sole or first inventor:	
Unterschrift des Erfinders <i>Erich Gottwald</i>	Datum 3. 11. 98	Inventor's signature	Date
Wohnsitz D-83607 Holzkirchen, Germany		Residence	
Staatsangehörigkeit Bundesrepublik Deutschland		Citizenship	
Postanschrift Josef-Kammerloher-Str. 18		Post Office Address	
D-83607 Holzkirchen			
Bundesrepublik Deutschland			
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of second joint inventor, if any:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Second Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).